

半身麻醉病患衛教

半身麻醉是將麻醉藥注入脊髓腔內，適用於腹部以下及下肢的手術（尤其是經尿道前列腺切除以及剖腹產）；硬脊膜外麻醉是將麻醉藥注入硬脊膜外，適用於胸、腹部及下肢的手術。這兩者都是以暫時阻斷區域性神經傳導，達到麻醉效果。在手術當中您是保持清醒的，但原則上為了讓您消除緊張與壓力，會依情況給一些藥物，以減少您的焦慮。

一、半身麻醉有什麼危險性？

1. 許多人會擔心半身麻醉時傷到脊椎（龍骨）會引起日後腰酸背痛的后遺症，其實針是刺入兩節腰椎骨間的空隙，主要是穿過肌肉、韌帶、脂肪等軟組織，因為針本身非常細（比手上點滴或抽血的針還細），可能有類似肌肉注射的局部輕微腫痛，1-2 天可恢復，很少造成腰痛后遺症。即便是針頭較粗一些的硬脊膜外麻醉之局部疼痛也多於數天內恢復。
2. 半身麻醉可保持清醒與自發性呼吸，能避免全身麻醉時由於氣管插管及呼吸器所造成之併發症；且半身麻醉所需要讓肝、腎代謝的藥量少，對肝、腎造成影響小。不過，半身麻醉仍有其特殊之危險性，如：硬腦膜外腔血腫、休克、心跳過慢或是局部麻醉劑引起的毒性反應等。
3. 原已有全身感染發燒、凝血功能異常、嚴重瓣膜心臟疾病者，或是病患本身拒絕，則不適合接受半身麻醉，各項風險會高很多。

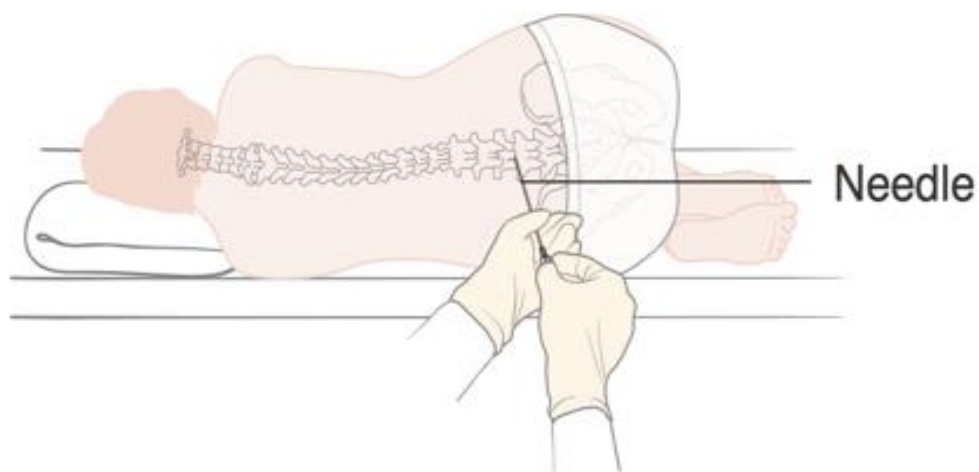
二、半身麻醉後可能會出現的症狀：

1. 頭痛：發生的機率非常低，典型的症狀是坐起來會嚴重的頭痛，但躺下後狀況會改善，通常頭痛是在術後一至二天內發生，臥床休息、補充輸液乃服用止痛劑之後，一般都能很快好轉。
2. 背痛：半身麻醉是不會造成手術後長期的腰酸背痛，一般如果發生手術後的背痛，通常在 2-3 天後就會消失。
3. 神經暫時性或永久性損傷的發生率非常低。

三、麻醉前須知：

1. 為確保您的麻醉安全，請於入院評估時詳細提供您的身體狀況及用藥情形，並請您審慎閱讀麻醉同意書及衛教單張，讀後簽名。
2. 敬請有成年（18 歲以上）家屬到院一起聆聽說明及陪同手術。
3. 若您有會搖晃鬆動的牙齒，請於手術前至牙醫診所黏合或拔除，以降低因為手術全期意識不清，造成牙齒鬆脫吞入或嗆入氣管之風險。
4. 若您有抽菸習慣，預定手術時間前請戒菸 2~4 週（時間越長越好）以減少術中術後之併發症及風險。
5. 手術前晚請洗淨身體，包括洗頭、刮鬍子、去除指甲油、光療、水晶指甲、並請剪指甲，臉上及身上的化妝品、保養品、油或乳液等則請完全擦乾淨。手術當天請刷牙保持口腔清潔，但勿將水喝入。

6. 可能接受半身麻醉者請盡量加強腰、背部清潔。有說明可能需要置入中央靜脈導管病患請加強頭頸部、耳周清潔。
7. 請於前晚午夜 12 點起開始完全禁食 (包括：檳榔、口香糖、香煙等)，避免嘔吐，導致吸入性肺炎之風險。
8. 手術前須取下身上所有用物，包括金錢、活動假牙、隱形眼鏡、手鐲、戒指、耳環及髮飾髮夾等以避免手術中因電氣傳導造成之器官、組織損傷。
9. 高血壓、心血管、甲狀腺及各種需常規服藥控制患者，手術當天早上 6 點前配一口水服用。常備氣喘藥早上請規則使用並攜帶至手術室交給麻醉團隊。
10. 有高血壓、心血管疾病及中風病史者，若有固定服用抗血小板或抗凝血劑，如阿斯匹林(Aspirin, Bokey, Tapal), Wafarin, Clopidogrel(Plavix)等，因可能增加硬脊膜外、下血腫及術中、術後流血的風險，若預計手術，請：1.諮詢該疾病專科醫師，2.告知您的手術醫師確認哪些藥物 (繼續、暫停) 服用 天，3.務必告知麻醉科醫護人員。
11. 手術後觀察待穩定後會移至麻醉恢復室觀察 30 分鐘至一小時。



四、麻醉中注意事項：

1. 進入手術房後，麻醉醫護人員會為您做麻醉前準備，如心電圖及血氧濃度的監測、血壓的測量並給予您氧氣的使用，以確保您麻醉中的安全。
2. 採半身麻醉者，接受麻醉時請依麻醉醫護人員指示，將身體擺放成示範圖姿勢，並放輕鬆深呼吸，以利麻醉的執行，完成後請避免抬高頭部。
3. 不論您採用何種麻醉方式，請務必放鬆心情，有任何不適症狀，例如：呼吸困難、噁心、嘔吐、焦慮等等、請立即告知醫護人員。

五、麻醉後注意事項：

1. 手術後於麻醉恢復室觀察生命徵象約半小時至一小時，狀況穩定則返病房。
2. 採半身麻醉患者，術後建議盡量臥床八小時，不要起身，但可左右側躺，抬高頭部或坐起身較易產生前述的頭痛狀況。